

健康存摺新增眷屬管理問答集

108 年 5 月 9 日初版

編號	Q	A
1	為什麼健康存摺要新增眷屬管理功能？其內容？	<p>一、為利民眾可以透過自己健康存摺協助家人健康管理。</p> <p>二、眷屬管理內容：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 滿 18 歲應得其授權始得查詢其健康存摺就醫資料。 2. 未滿 15 歲子女，為維護身心健全發展，被保險人得透過健康存摺查閱所依附子女之就醫資料。 3. 滿 15 歲未滿 18 歲子女，考量其年齡與心智已臻成熟，為尊重其隱私權，若子女表示同意，始開放父母查閱其健康存摺。
2	滿 18 歲民眾如何申請（或取消）他人查閱本人健康存摺？	<p>一、線上設定</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 已有健康存摺者，以自己帳號登入健康存摺設定。 2. 使用自然人憑證登入健康存摺設定。 3. 使用健保卡至「健保卡網路服務註冊系統」(https://cloudicweb.nhi.gov.tw/cloudic/system/login.aspx) 完成健保卡註冊後，登入健康存摺\個人專區\眷屬管理-線上設定，進行設定。 4. 手機快速認證：需使用本人月租搭配行動上網門號 <ol style="list-style-type: none"> (1) 下載全民健保行動快易通 APP (2) 輸入手機門號及身分證號、健保卡後 4 碼、註冊密碼完成「手機快速認證」登入健康存摺\個人專區\眷屬管理-線上設定，進行設定。 <p>二、臨櫃申請健康存摺再登入設定辦理</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 攜帶身分證、健保卡及戶口名簿至各分區業務組服務櫃台申請健康存摺。 2. 登入健康存摺\個人專區\眷屬管理-線上設定，進

編號	Q	A
3	<p>我不會用健康存摺，可以由櫃台人員直接幫我設定（或取消）他人代查閱我的健康存摺？</p>	<p>行設定。</p> <p>滿 20 歲可以臨櫃申請由服務人員透過眷屬管理臨櫃作業，進行設定（或取消）他人代查閱本人健康存摺，所需文件及證件如下：</p> <p>一、親辦：需持文件及相關證件如下</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 簽署「同意(或取消)他人/查閱/下載本人健康存摺意願書」。 2. 身分證（居留證）正本及另一身分證明文件正本（如有照片健保卡、戶口名簿、護照或其他可證明身分之有照片證件）。 <p>二、委託代辦：委託人及受委託人均需滿 20 歲</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 本人簽署之「同意(或取消)他人/查閱/下載本人健康存摺意願書」及委託書。 2. 本人身分證（居留證）正本。 3. 受委託人之身分證（居留證）正本及另一身分證明文件正本（如有照片健保卡、戶口名簿、護照或其他可證明身分之有照片證件）。
4	<p>要看未滿 15 歲子女健康存摺資料如何辦理？</p>	<p>一、未滿 15 歲「子女」依附法定代理人（父或母）之一為全民健保眷屬加(在)保者，由系統自動產製無需申請。</p> <p>二、未滿 15 歲「子女」未依附全民健保加保之法定代理人，需至臨櫃辦理（因本署承保檔無資料可判斷申請人為子女法定代理人），所需文件、證件如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) 法定代理人（或監護人）查閱/下載未成年子女（或受監護人）之健康存摺申請書。 (2) 法定代理人個人身分證（居留證）正本及另一身分證明文件正本（如有照片健保卡、戶口名簿、護照或其他可證明身分之有照片證件）。

編號	Q	A
		(3)被申請查閱/下載未成年子女之法定代理人證明文件。
5	如何看滿15歲未滿18歲子女健康存摺？	<p>一、子女已有健康存摺帳號</p> <p>1. 請子女先以自己帳號登入健康存摺\個人專區\眷屬管理-線上設定，進行設定，同意父母查閱其健康存摺。</p> <p>2. 子女設定同意後受其依附加保之法定代理人由系統直接帶入子女資料，未受依附全民健保加保之法定代理人，則臨櫃辦理，所需相關文件及證件同上題。</p> <p>二、無健康存摺帳號者，請先申請健康存摺帳號，再登入健康存摺設定，設定說明同上題。</p>
6	有不開放他人查閱之健康存摺名單？	承保檔之保護名單（已包含健保 IC 卡暫停使用名單）及法定代理人遭法院宣告停止親權者其未成年子女之健康存摺不開放他人查閱/下載。
7	監護人可以查閱受監護人資料	<p>可以，請至健保署各分區業務組臨櫃辦理（因本署承保檔無資料可判斷監護人與受監護人之關係），請準備下列文件</p> <p>一、監護人持個人身分證（居留證）正本及另一身分證明文件正本（如有照片健保卡、戶口名簿、護照或其他可證明身分之證件）。</p> <p>二、被查閱/下載者之監護宣告證明文件。</p>
6	別人查閱我的健康存摺之期限	<p>一、滿18歲以上民眾依本人自主意願決定，另本人可隨時取消他人查閱本人健康存摺權限。</p> <p>二、未滿15歲民眾，查閱期限至其滿15歲前一日（系統自動計算）。</p> <p>三、未滿18歲民眾，查閱期限至其滿18歲前一日（系統自動計算）。</p>
7	滿18歲民眾依自主意	尊重本人意願。

編號	Q	A
	願同意他人查閱本人健康存摺，最多可以同意讓多少人查閱？	
8	誰可以看我的健康存摺？	一、滿 18 歲民眾尊重個人自主意願。 二、未滿 18 歲民眾限法定代理人查閱。
9	第六類被保險對象如和查詢其子女健康存摺資料？	第六類被保險人，是可受子女依附加保，其子女健康存摺查閱方式同上。

附件

「同意(或取消)他人/查閱/下載本人健康存摺意願書」。

「法定代理人(或監護人)查閱/下載未成年子女(或受監護人)之健康存摺申請書。

同意(或取消)他人/查閱/下載本人健康存摺意願書

本人_____瞭解「健康存摺」存有本人至少三年的就醫及健康資料，包含：門診資料（西醫、中醫、牙醫）、住院資料、過敏藥物資料、器捐、安寧緩和醫療或醫療自主意願、用藥資料、預防接種資料、檢驗（查）結果資料、醫療影像、影像或病理檢驗（查）報告資料、成人預防保健、四癌篩檢結果等資料（資料種類會依實務規劃逐步擴增）。

同意 取消 下列_____位人員代為查閱/下載本人健康存摺（若超過 1 人，請填背面「同意/取消他人代為查閱/下載本人健康存摺人員明細」）：

姓名：_____ 與本人關係：_____

國民身分證統一編號/居留證號：_____

出生年月日：民國____年____月____日

聯絡電話：_____

地址：_____

查閱/下載期限自本意願書簽署日起算 永久 至 ____年 ____月 ____日
（取消他人查閱/下載者本項不需填寫）

此致

衛生福利部中央健康保險署

立意願人：

國民身分證統一編號/居留證號：_____

出生年月日：民國____年____月____日

住 址：_____

電 話：_____

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

註：

1. 本意願書僅限滿 20 歲以上成年人填寫。
2. 同意他人代為查閱/下載健康存摺者，得於事後取消同意。
3. 本人親辦：請攜帶身分證證明雙證件；委託代辦：受託人攜帶個人雙證明文件、本人身分證（居留證）正本及本意願書辦理。

託書（親辦不需填寫）

茲因需要委託 _____（受託人姓名）（身分證字號：_____

出生日期：____年 ____月 ____日；與本人關係：_____）代為申請同意/取消他人查閱/下載本人健康存摺。

本人姓名：_____（親自簽章）

同意/取消他人代為查閱/下載本人健康存摺人員明細

同意 取消 下列人員代為查閱/下載本人健康存摺：

姓名： 與本人關係：

國民身分證統一編號/居留證號：

出生年月日：民國___年___月___日

聯絡電話：

地址：

查閱/下載期限自本意願書簽署日起算 永久 至 年 月 日

同意 取消 下列人員代為查閱/下載本人健康存摺：

姓名： 與本人關係：

國民身分證統一編號/居留證號：

出生年月日：民國___年___月___日

聯絡電話：

地址：

查閱/下載期限自本意願書簽署日起算 永久 至 年 月 日

同意 取消 下列人員代為查閱/下載本人健康存摺：

姓名： 與本人關係：

國民身分證統一編號/居留證號：

出生年月日：民國___年___月___日

聯絡電話：

地址：

查閱/下載期限自本意願書簽署日起算 永久 至 年 月 日

同意 取消 下列人員代為查閱/下載本人健康存摺：

姓名： 與本人關係：

國民身分證統一編號/居留證號：

出生年月日：民國___年___月___日

聯絡電話：

地址：

查閱/下載期限自本意願書簽署日起算 永久 至 年 月 日

註：取消他人查閱/下載者查閱/下載期限不需填寫

法定代理人（或監護人）查閱/下載未成年子女（或受監護人）之健康存摺申請書

本人_____（法定代理人或監護人）瞭解「健康存摺」存有未成年子女（或受監護宣告人）至少三年的就醫及健康資料，包含：門診資料（西醫、中醫、牙醫）、住院資料、過敏藥物資料、器捐、安寧緩和醫療或醫療自主意願、用藥資料、預防接種資料、檢驗（查）結果資料、醫療影像、影像或病理檢驗（查）報告資料、成人預防保健、四癌篩檢結果等資料（資料種類會依實務規劃逐步擴增），查閱/下載前述資料僅做為未成年子女（或受監護宣告人）健康管理之用。

申請查閱/下載下列未成年子女 受監護宣告人共_____人健康存摺資料。（若超過2人，請填背面「申請查閱/下載未成年子女或受監護宣告人健康存摺人員名單」）

第1位

姓名：_____ 與申請人關係

國民身分證統一編號/居留證號：

出生年月日：民國____年____月____日

第2位

姓名：_____ 與申請人關係

國民身分證統一編號/居留證號：

出生年月日：民國____年____月____日

此致

衛生福利部中央健康保險署

申請人：

國民身分證統一編號/居留證號：

出生年月日：民國____年____月____日

住 址：

電 話：

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

註：

1. 查閱/下載未成年子女或未成年受監護人之健康存摺期限至未成年人滿20歲為止。
2. 查閱/下載受監護宣告之成年人之健康存摺期限至監護宣告終止日。
3. 申請人需攜帶證件：(1)個人身分證明雙證件 (2)法定代理人（或監護人）證明文件。

申請查閱/下載未成年子女或受監護宣告人健康存摺人員 名單

第 位

姓名： 與申請人關係

國民身分證統一編號/居留證號：

出生年月日：民國__年__月__日

第 位

姓名： 與申請人關係

國民身分證統一編號/居留證號：

出生年月日：民國__年__月__日

第 位

姓名： 與申請人關係

國民身分證統一編號/居留證號：

出生年月日：民國__年__月__日

第 位

姓名： 與申請人關係

國民身分證統一編號/居留證號：

出生年月日：民國__年__月__日

第 位

姓名： 與申請人關係

國民身分證統一編號/居留證號：

出生年月日：民國__年__月__日

第 位

姓名： 與申請人關係

國民身分證統一編號/居留證號：

出生年月日：民國__年__月__日